Global Science Publishing

综合护理干预在手术室麻醉苏醒护理中的应用观察

袁玉花
南京医科大学第四附属医院，江苏南京

摘要： 目的：探究手术室麻醉苏醒护理中应用综合护理干预的效果。方法：本研究时间为2024年3月至2025年3月，纳入我院接受手术治疗的患者78例，按随机分组原则分为对照组和观察组。对照组实施常规护理，观察组实施综合护理干预。通过对两组护理效果的比较，分析综合护理干预对手术患者的临床效果。结果：观察组拔管、呼唤睁眼、自主呼吸、呼唤握拳用时均较短，满意率高，躁动率低，与对照组差异显著（P<0.05）。结论：在临床中加强手术室麻醉苏醒期护理和综合护理干预，缩短患者恢复时间，减少躁动发生，提高患者满意度。

关键词： 综合护理干预；手术室；麻醉苏醒护理；应用观察

Observation on the Application of Comprehensive Nursing Intervention in Anesthesia Awakening Care in Operating Room

Yuhua Yuan
Fourth Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu

Abstract: Objective: To investigate the effects of comprehensive nursing interventions in the recovery care of patients under anesthesia in operating rooms. Methods: The study duration was 2024.3-2025.3 years. Seventy-eight surgical patients were selected from our hospital, and they were reasonably grouped. The control group received routine care, while the observation group received comprehensive nursing interventions. The results were compared. Results: The observation group had shorter times for extubation, eye opening upon call, spontaneous breathing, and fist-clenching upon call, with higher satisfaction rates and lower agitation rates, showing significant differences from the control group (P<0.05). Conclusion: Strengthening clinical recovery care in operating rooms, enhancing comprehensive nursing interventions, can shorten patient recovery time, prevent agitation, and increase satisfaction.

Keywords: comprehensive nursing intervention; operating room; anesthesia awakening nursing; application observation

临床治疗中，手术治疗手段应用较多，取得显著效果，帮助患者缓解痛苦。但是患者手术中需要麻醉，苏醒恢复期较长，在这一过程中，患者可能会经历疼痛感、心理焦虑、意识模糊，甚至出现一些不良反应。基于此需要立足实际为患者采取有效的干预措施，目前综合护理应用较多，在手术室麻醉塑形患者临床服务中综合考量，合理实施相关护理措施，可以切实提升护理质量，提高患者满意度。下面进行报告总结。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2024年3月-2025年3月这一时间段接收的手术患者，纳入78例，按照护理差异分组。对照组39例，男21例，女18例，年龄24-68岁，年龄中位数为（45.18±2.72）岁，采取常规护理手段。观察组39例，男22例，女性17例，年龄23-67岁，年龄中位数为（45.24±2.86）岁，进行综合护理干预。

选取标准：①患者在院进行手术治疗并且顺利完成。②第二，了解研究，配合顺利完成。排除因素：①患者身体疾病过于严重。②不能配合研究开展。

1.2 方法

对照组采取基本护理方法。

观察组进行综合护理干预模式，下面详细展开说明。

第一，心理干预。部分患者在恢复过程中容易出现负面情绪，此时需要加强心理疏导，进行有效沟通，让患者对麻醉有更多了解，提前预防可能出现的反应症状，做好身心准备。指导患者调节呼吸，改善呼吸状态，保证身心健康。

第二，保温干预。患者手术后需要冲洗，将术后冲洗液的温度增加至 37℃。手术中，需要将患者的身体进行全身覆盖，麻醉处理完成后，及时做好保温处理工作，维持身体的平衡状态，保证血液循环，为患者术后快速苏醒创造条件。

第三，语言唤醒。患者手术后及时唤醒，可以呼唤患者的名字，同时加强言语鼓励。家属也需要在旁协助，在患者床旁说一些熟悉的人和事，观察患者反应，如果有明显变化，后续再进行指令调整。

第四，舒适干预。患者手术后调整姿势，确保患者身体摆放更为舒适，避免对患者的大血管及神经造成压迫。在有需要的情况下使用约束带，根据舒适度调整。患者手术后加强预防干预，对患者体位进行定期的更换，有效预防躁动。

第五，面部观察。患者手术完成后身体残留一定的麻醉药物，受多因素影响容易出现呼吸不畅，引发呼吸道梗阻等问题，进而出现低氧血症。手术后为了确保患者麻醉后能够快速苏醒，需要加强面部观察，了解患者的意识恢复情况。如果监测生命体征时发现异常问题，需要告知医生，并且配合采取有效处理手段，避免药物残留过多产生不良影响。

1.3 观察指标

（1）记录患者术后各项恢复用时。（2）记录躁动和满意人数，计算比例。

1.4 统计学方法

本次研究使用SPSS23.0软件分析。

2 结果

2.1 患者手术后各项时间指标比较

观察组患者拔管用时为（21.13±7.54）分、呼唤睁眼用时为（11.25±1.23）分、自主呼吸用时为（13.25±5.23）分、呼唤握拳用时为

表1 患者手术后各项时间指标比较表

组别	拔管用时	呼唤睁眼用时	自主呼吸用时	呼唤握拳用时
观察组（39例）	21.13±7.54	11.25±1.23	13.25±5.23	12.15±1.62
对照组（39例）	33.45±9.42	18.51±2.44	17.82±5.51	19.42±2.73

（12.15±1.62）分，明显均比对照组用时短，两组间差异显著（P<0.05）。

2.2 患者满意率和躁动率情况比较

观察组患者38例达到满意，占比97.44%，对照组31例，满意率79.49%，差异显著（P<0.05）。观察组患者出现躁动的有4例，占比10.26%，对照组12例，占比30.77%，差异显著（P<0.05）。

3 讨论

医院临床治疗中麻醉有多种选择方案，患者临床手术时选择全麻较多，这一操作会对术后恢复产生不利影响。为了帮助患者快速恢复，需要配合采取有效护理措施，避免患者引发并发症，增加患者的身心舒适度，让患者快速苏醒。患者麻醉恢复过程中容易出现躁动等异常问题，影响治疗效果。为此，医院临床提出了综合护理干预模式，在为患者护理时把其放在核心位置，了解患者的个人需求，制定完善的护理方案，从多个方面采取干预措施，提升整体护理质量。

本次研究中观察组术后状态更好，患者术后各项恢复时间指标用时均较短，满意率97.44%，明显高于对照组，躁动率10.26%，明显低于对照组的30.77%。

综上所述，手术患者恢复过程中要加强干预，积极落实综合护理干预措施，让患者以最快时间苏醒，预防躁动，增加满意率，可以借鉴。

参考文献

[1]林阿梅,邱蓓瑄,周海媚.手术室麻醉苏醒综合护理对全麻手术患者苏醒期躁动及苏醒质量的影响[J].中外医疗,2023(33).

[2]孙志普.综合护理对手术室麻醉苏醒护理的效果观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021(4).

[3]高亚男,张弘.综合护理干预对全身麻醉患者苏醒期躁动及负性情绪的影响[J].中外医学研究,2021(26).

[4]刘春艳.手术室麻醉苏醒护理中综合护理干预的应用效果分析[J].中国农村卫生,2022(24).

[5]李晓霞,李静,王艳.综合护理干预在手术室麻醉苏醒护理中的应用效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020(36).

Copyright © 2025 by author(s) and Global Science Publishing Inc.
This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).
http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/
Open Access